



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

« 16 » 11. 2020 г.

г. Грозный

№ 258

г Об утверждении временного порядка обеспечения лекарственными препаратами лиц с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому)

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. N 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19", временными методическими рекомендациями "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19" (Версия 9), утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Временный порядок обеспечения лекарственными препаратами лиц с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) для лечения в амбулаторных условиях (на дому), в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

1.2. Рекомендованные схемы лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому), в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу;

1.3. Форму отчета лекарственного обеспечения пациентов с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому), в соответствии с приложением №3 к настоящему приказу;

1.4. Добровольное информированное согласие на лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) для лечения в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима самоизоляции, в соответствии с приложением №4 к настоящему приказу;

1.5. Отчет медицинской организации о лекарственном обеспечении больных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в соответствии с приложением №5 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико – санитарную помощь обеспечить:

2.1. Составление списка пациентов с установленным диагнозом новой

коронавирусной инфекцией (COVID-19), находящихся в амбулаторных условиях (на дому), для лекарственного обеспечения;

2.2. Доставку на дом лекарственных препаратов лицам с легкими и среднетяжелыми формами (как с проявлениями вирусной пневмонии, так и без проявлений) заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

2.3. Целевое использование лекарственных препаратов, предназначенных для лечения на дому лиц с легкими и среднетяжелыми формами (как с проявлениями вирусной пневмонии, так и без проявлений) заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

2.4. Соблюдение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3. Руководителям медицинских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторного лечения COVID-19:

3.1. Организовать круглосуточную выдачу лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в указанных центрах, после проведения компьютерной томографии (КТ) и консультации специалиста, при направлении на амбулаторное лечение.

3.2. Ежедневно, информацию о результатах КТ - исследования каждого пациента и выданных ему лекарственных препаратах для лечения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) предоставлять в прикрепленную медицинскую организацию по месту проживания (регистрации) больного.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико – санитарную помощь и руководителям медицинских организаций, на базе которых функционируют центры амбулаторного лечения COVID-19 обеспечить еженедельное предоставление (по пятницам) отчета о лекарственном обеспечении пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих лечение в амбулаторных условиях (на дому) в ГКУ «Медицинский информационно – аналитический центр» Минздрава ЧР, в соответствии с приложением №5.

5. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций и опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр



Э.А. Сулейманов

Временный порядок
обеспечения лекарственными препаратами лиц с новой коронавирусной
инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому)

1. Временный порядок обеспечения лекарственными препаратами лиц с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому) (далее - Временный порядок) регулирует обеспечение лекарственными препаратами лиц с легкими и среднетяжелыми формами (как с проявлениями вирусной пневмонии, так и без проявлений) заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее - пациенты) при их лечении на дому.
2. Обеспечению лекарственными препаратами на дому подлежат лица с подтвержденным диагнозом COVID-19, а также лица с подозрительным и вероятным (клинически подтвержденным) случаем COVID-19 с характерными симптомами (t тела $> 37,5$, сочетание 2-х или более симптомов: кашель сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, $SpO_2 \leq 95\%$, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния, потеря вкуса, конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь; характерной КТ картиной легких), не дожидаясь результатов лабораторных исследований, подтверждающих диагноз COVID-19, и внесения в Федеральный регистр лиц, больных COVID-19.
3. Пациенты для лечения на дому в зависимости от медицинских показаний по назначению лечащего врача подлежат обеспечению лекарственными препаратами согласно рекомендованным схемам лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому).
4. В случае наличия факторов риска (старше 65 лет и/или с сопутствующими заболеваниями и состояниями: артериальной гипертензией; сахарным диабетом; хронической сердечной недостаточностью; ХОБЛ; онкологическими заболеваниями; гиперкоагуляцией; острым коронарным синдромом; болезнью двигательного нейрона; циррозом печени; длительным приемом системных ГКС; биологической терапией по поводу системных заболеваний и воспалительных заболеваний кишечника; ревматоидным артритом; пациенты, получающие гемодиализ или перитонеальный диализ; иммунодефицитными состояниями, в том числе с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии; получающие химиотерапию) лечение назначается даже при наличии минимальных симптомов заболевания.
5. При оказании медицинской помощи пациенту в амбулаторных условиях (на дому) оформляется согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому), в котором должны быть указаны выданные лекарственные средства и их количество, а также на соблюдение режима изоляции при лечении

новой коронавирусной инфекции, в соответствии с приложением №4.

6. При отказе пациента от оформления согласия на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдения режима изоляции, бесплатное лекарственное обеспечение не осуществляется.

7. Информация о состоянии больного отражается в медицинской карте амбулаторного больного.

8. В медицинских организациях республики, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, приказом по учреждению назначается лицо, ответственное за обеспечение лекарственными препаратами пациентов для лечения на дому (далее - ответственный).

9. Лечащий (участковый) врач передает незамедлительно ответственному лицу, информацию о лицах с подтвержденным диагнозом легкой формы новой коронавирусной инфекции (COVID-19), нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами на дому, для формирования реестра доставки лекарственных препаратов.

10. Ответственный сотрудник медицинской организации в день получения информации о лицах с подтвержденным диагнозом легкой и среднетяжелыми формами (как с проявлениями вирусной пневмонии, так и без проявлений) новой коронавирусной инфекции (COVID-19), нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами на дому, формирует список пациентов с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), находящихся в амбулаторных условиях (на дому), для лекарственного обеспечения и передает их медицинским работникам по территориально-участковому принципу для доставки лекарственных препаратов.

11. Доставка лекарственных препаратов осуществляется участковым врачом или ковид-бригадой в срок не позднее дня, следующего за днем формирования реестра. Возможна доставка волонтерами при соблюдении всех мер инфекционной безопасности.

12. После передачи медицинским работником пациенту лекарственных препаратов, пациент ставит свою подпись в реестре доставки на бумажном носителе.

13. В случае нарушения пациентом режима самоизоляции и отсутствия его по адресу доставки медицинский работник делает соответствующую отметку в реестре и информирует органов правопорядка о нарушении режима изоляции пациентом.

Рекомендованные схемы лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях (на дому)

	N	Препарат	Режим дозирования	
Легкое течение				
Схема 1	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела <75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.	
	2	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	
	3	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	
Схема 2	1	Гидроксихлорохин	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6-8 дней	
	2	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	
	3	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	
Схема 3	1	Умифеновир	200 мг 4 р/сут в течение 5-7 дней	
	2	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	
	3	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	
Среднетяжелое течение (без пневмонии)				
Схема 1	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела <75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.	
	2	ИФН-α интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	
	3	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	
	4	Ривароксабан *	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней	
		или Апиксабан*	2.5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	
Схема 2	1	Гидроксихлорохин	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6-8 дней	
	2	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	
	3	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	
	4		Ривароксабан *	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
			или	
			Апиксабан*	2.5 мг 2 р/сут в течение 30 дней

	При появлении признаков бактериальной суперинфекции (лейкоцитоз тыс./мкл, палочкоядерный сдвиг, гнойная мокрота, повышение прокальцитонина нг/мл) в схему 1 и 2 назначается антибактериальная терапия длительностью 5-10 дней		
5		Амоксициллин +клавулановая кислота	0,5 г внутрь каждые 8 ч или 0,875 г внутрь каждые 12 ч или 2 г внутрь каждые 12 ч (таблетки с модифицированным высвобождением)
		или	
		Амоксициллин	0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
		или	
		Азитромицин	0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5- дневный курс)
		или	
		Левифлоксацин	0,5 г внутрь каждые 12 ч или 0,75 г каждые 24 ч
		или	
	Моксифлоксацин	0,4 г внутрь каждые 24 ч	
	или		
	Кларитромицин	0,5 г внутрь каждые 12 ч	
Среднетяжелое течение (с пневмонией)			
Схема 1	1	Фавипиравир	Для пациентов с массой тела <75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.
	2	Ривароксабан *	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
или			
3	Апиксабан*	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	
	Дексаметазон**	6 мг/сут в течение 5-10 дней	
	или		
	Преднизолон**	45 мг/сут в течение 5-10 дней	
	или		
	Метилпреднизолон**	36 мг/сут в течение 5-10 дней	
	4	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз
	5	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки
Схема 2	1	Гидроксихлорохин	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6-8 дней
	2	Ривароксабан *	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
		или	
		Апиксабан*	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней
	3	Дексаметазон**	6 мг/сут в течение 5-10 дней
		или	
		Преднизолон**	45 мг/сут в течение 5-10 дней
		или	
		Метилпреднизолон**	36 мг/сут в течение 5-10 дней
	4	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз

5	Парацетамол	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки
	При появлении признаков бактериальной суперинфекции (лейкоцитоз тыс./мкл, палочкоядерный сдвиг, гнойная мокрота, повышение прокальцитонина нг/мл) в схему 1 и 2 назначается антибактериальная терапия длительностью 5-10 дней	
6	Амоксициллин +клавулановая кислота	0,5 г внутрь каждые 8 ч или 0,875 г внутрь каждые 12 ч или 2 г внутрь каждые 12 ч (таблетки с модифицированным высвобождением)
	или	
	Амоксициллин	0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
	или	
	Азитромицин	0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5- дневный курс)
	или	
	Левифлоксацин	0,5 г внутрь каждые 12 ч или 0,75 г каждые 24 ч
	или	
	Моксифлоксацин	0,4 г внутрь каждые 24 ч
или		
	Кларитромицин	0,5 г внутрь каждые 12 ч

* при наличии факторов риска тромбообразования

** по показаниям (сочетание данных КТ (объем поражения более 50% (КТЗ-4) с двумя и более признаками: снижение: СРБ>40 мг/л; лихорадка > 38°C в течение 5 дней).

Добровольное информированное согласие
на лечение коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях
(на дому) и соблюдение режима изоляции

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
" ____ " _____ г. рождения, проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина)

_____ (мобильный телефон гражданина)
в соответствии с ч. 2 ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" проинформирован (-а) лечащим врачом о возможности лечения коронавирусной инфекции (COVID-19) амбулаторно (на дому) в связи с положительной динамикой заболевания.

Лечащим врачом _____
(Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме разъяснено, что мне запрещено покидать жилое помещение в течение 14 календарных дней после подписания настоящего Соглашения, если более длительный срок не будет установлен в ходе лечения, вне зависимости от наличия и (или) результатов выполненных ПЦР-исследований на РНК коронавируса, в связи с чем я даю добровольное согласие на продолжение лечения в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции на дому по адресу _____;

Мне разъяснено, что я обязан (-а):

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;
- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, никакие общественные места и массовые скопления людей, не пользоваться общественным транспортом, не контактировать с третьими лицами;
- при невозможности избежать кратковременного контакта с третьими лицами в обязательном порядке носить медицинскую маску;
- соблюдать врачебные и санитарные предписания, изложенные в памятках, врученных мне медицинским работником, а также предписания, которые будут выданы мне медицинскими работниками в течение всего срока лечения;
- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня медицинским работником на дому.

Я предупрежден(-а), что нарушение режима изоляции может повлечь привлечение меня к административной ответственности.

Мне _____ бесплатно выданы следующие лекарственные препараты: _____

(наименование лекарственных препаратов, количество упаковок)

Я, в соответствии с п. 4 ст. 9, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку следующих моих персональных данных. Согласие действует со дня его подписания до дня окончания режима изоляции по решению лечащего врача.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника) " ____ " _____ г.

Отчет медицинской организации о лекарственном обеспечении пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих лечение в амбулаторных условиях (на дому)

Наименование медицинской организации _____

Период с 20 ноября 2020 года по _____ (с нарастающим итогом)

Количество пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, обеспеченных лекарственными препаратами.	Количество и дозировка отпущенных лекарственных препаратов (уп.)	Остаток лекарственных препаратов (уп.)
Перечень лекарственных препаратов:		
1. Амоксициллин		
2. Амоксициллин/клавулановая кислота		
3. Азитромицин		
4. Кларитромицин		
5. Левифлоксацин		
6. Моксифлоксацин		
7. Ривароксарбан		
8. Аликсабан		
9. Гидроксихлорохин		
10. Парацетамол		
11. Интерферон альфа-2b		
12. Метилпреднизолон		
13. Умифеновир		
14. Фавипиравир		

Дата составления _____

ФИО исполнителя _____, номер телефона _____